昭和女子大学 学部４年次大学院科目履修　事前相談シート

　　　　記入日：　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属学科 | 選択 | 学年 | 選択 | クラス | 選択 |
| 学籍番号 |  | 氏名 |  | GPA | 0.000 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 希望年度 | 年度(西暦) | 希望学期 | 選択 |
| 希望専攻 | 選択 | | |
| 履修の目的 |  | | |

【専攻承認】　　　　　　　　　　　　　　【所属学科承認】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 専攻主任承認 | 教務主任承認 | 学科長承認 | 教務部委員承認 | CA承認 |
|  |  |  |  |  |

【科目担当教員承認】※担当教員未定、非常勤、着任前の場合は教務主任承認とする。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 履修希望科目名 | 単位数 | 担当教員名 | 担当教員承認 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |

※公示を確認し、締め切り日等厳守すること。

※最終提出先は1号館1階教学支援センター教育支援課窓口（提出締切：前期科目2月末日、後期科目8月末日）